

**ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УЗ ВОКБ  
В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

*Титов В.Р., Кабанова А.А., Олевский М.В.*

УО «Витебский государственный медицинский университет»

**Введение.** Пандемия COVID-19 – текущая глобальная пандемия коронавирусной инфекции COVID-19, вызванная коронавирусом SARS-CoV-2. Вспышка впервые была зафиксирована в Ухане, Китай, в декабре 2019 года. По состоянию на 1 декабря 2020 года, в ходе пандемии было зарегистрировано 63 млн. случаев заболевания по всему миру; 1,46 млн. человек скончались; выздоровело 40,3 млн. человек [1].

Первый случай заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 в Беларуси был официально подтверждён 28 февраля 2020 года. 30 марта от последствий заражения в стране скончался первый человек. По состоянию на 1 декабря 2020 года в Республике Беларусь выявлено 137 тыс. случаев заболевания; 1158 человек скончались; 114 тыс. выздоровели [2].

На Витебскую область приходится значительная доля зараженных COVID-19 [3]. Пандемия COVID-19 повлияла на условия работы практически всех учреждений здравоохранения РБ. Изменения условий оказания помощи коснулись Витебской областной клинической больницы, диктует актуальность настоящей работы.

**Цель работы:** проанализировать работу стоматологического отделения Витебской областной клинической больницы в условиях пандемии COVID-19.

**Материал и методы.** Изучены медицинские карты стационарных пациентов, находящихся на лечении в стоматологическом отделении Витебской областной клинической больницы, с подтвержденным сопутствующим диагнозом COVID-19. Изучены приказы МЗ РБ №255, 296, 317, 403, 488, 690, 803, 1106; распоряжения руководства УЗ ВОКБ и другие нормативные документы.

Полученные данные подвергались статистической обработке с помощью пакета прикладных таблиц «Statistica» (Version 10-Index, лицензия №STAФ999K347156W, StatSoftInc, США) и «Excel».

**Результаты и обсуждение.** В результате исследования выявлено сокращение количества следующих статистических показателей стоматологического отделения за первое полугодие: пролеченных пациентов за 6 месяцев 2020 года по сравнению с 2019 годом в стоматологическом отделении снизилось с 961 до 697; количество проведенных операций снизилось с 718 до 485; количество койко-дней снизилось с 109,3 до 80,6. В период с 9.04.2020 по 15.07.2020 проведено 126 заборов материала для ПЦР-диагностики COVID-19 посредством мазков из носа и зева. Из них выявлено три пациента и два сотрудника с подтвержденным COVID-19. Двое пациентов с COVID-19 проходили лечение в отделении микрохирургии глаза, однако были переведены в стоматологическое отделение в связи с перепрофилированием коек.

В результате исследования медицинской карты пациента стоматологического отделения Витебской областной клинической больницы с подтвержденным COVID-19 выявлено, что пациентом было проведено 4 койко-дня с диагнозом калькулезный сиаладенит поднижнечелюстной слюнной железы справа. На следующий после поступления день госпитализации у пациентки был взят биологический материал из зева и носа для последующего ПЦР исследования на COVID-19. Извещение о положительном анализе поступило в отделение на следующий день после взятия мазка. Острые воспалительные явления у пациентки были купированы и на следующий день она была выписана из отделения для дальнейшей самоизоляции под контролем участкового терапевта. Пациенты, находившиеся в одной палате с зараженной были признаны контактами 1-го уровня по COVID-19 и по выписке им было предложено подписать требование о самоизоляции сроком 14 суток. До полного освобождения палаты, вновь поступившие пациенты госпитализировались в другие палаты. После этого в палате была проведена дезинфекция.

**Выводы.** На основании полученных результатов анализа работы стоматологического отделения УЗ ВОКБ выявлено, что за первые 6 месяцев 2020 года по сравнению с 6 месяцами 2019 года пролечено меньше пациентов и проведено меньше плановых операций, что продиктовано изменениями работы в условиях пандемии COVID-19.

**Литература:**

1. Пандемия COVID-19 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Пандемия\\_COVID-19](https://ru.wikipedia.org/wiki/Пандемия_COVID-19). – Дата доступа: 01.12.20.
2. Распространение COVID-19 в Белоруссии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [https://ru.wikipedia.org/wiki/Распространение\\_COVID-19\\_в\\_Белоруссии](https://ru.wikipedia.org/wiki/Распространение_COVID-19_в_Белоруссии). – Дата доступа: 01.12.20.
3. Статистика распространения. Ситуация в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://stopcovid.belta.by/>. – Дата доступа: 01.12.20.

**УДК 616.314-089**

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ**

*Трояновская М.С.<sup>1</sup>, Рубникович С.П.<sup>1,2</sup>, Денисова Ю.Л.<sup>2</sup>*

<sup>1</sup> ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

<sup>2</sup> УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
Минск, Республика Беларусь

**Введение.** В настоящее время в связи с повышением уровня эстетических и функциональных требований со стороны пациента лечение частичной вторичной адентии представляет достаточно сложную междисциплинарную проблему [1]. Планирование и выбор методов лечения зависят от возраста пациента, зоны дефекта, ограниченного пространства между зубами, дефицита тканей в области альвеолярного гребня, неровного контура гребня, тонкого биотипа десны в этой зоне, окклюзионных и периодонтальных проблем [2, 3].

Оптимальное позиционирование дентальных имплантатов предполагает предварительную виртуальную трехмерную установку в соответствии с биомеханическими и ортопедическими принципами окончательного зубного протеза с опорой на имплантаты [2–5].

**Цель работы.** Определить эффективность стоматологического лечения при замещении частичной вторичной адентии с применением дентальной имплантации и хирургических шаблонов.

**Материал и методы.** В основу настоящего исследования был положен клинический анализ результатов лечения 24 пациентов с вторичной частичной адентией верхней челюсти. Пациенты были разделены на 2 группы. В первой группе (10 пациентов) проводили замещение отсутствующих зубов с использованием дентальной имплантации по традиционной методике без применения хирургических шаблонов. У 14 пациентов второй группы дентальную имплантацию проводили путем предоперационного цифрового планирования и использования хирургического шаблона. Для планирования и изготовления хирургических шаблонов использовали программное обеспечение MSOFT. Компьютерный хирургический шаблон являлся связующим звеном между КЛКТ-генерированным планом лечения и хирургической операцией, обеспечивая точный перенос интерактивного плана в участок хирургического вмешательства.

**Результаты и обсуждение.** После дентальной имплантации для замещения отсутствующих боковых резцов на верхней челюсти полученные данные анализа КЛКТ свидетельствовали, что отклонение фактической оси имплантата от запланированной у пациентов первой группы варьировало в пределах 10–56°. Среднее отклонение от оси у пациентов первой группы с использованием дентальной имплантации по традиционной методике без применения хирургических шаблонов составило  $27,21 \pm 4,7^\circ$ .

Следует отметить, что у пациентов второй группы, которым проводили цифровое планирование и установку дентальных имплантатов с использованием хирургических шаблонов, среднее отклонение оси имплантата от запланированной составило  $0,98 \pm 0,05^\circ$ . Отклонение